



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

[Prénom et Nom]

demeurant :

[Adresse]

représentant légal de :

[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur que :

mon enfant a été testé le **[date de l'autotest]** avec un autotest COVID **et le résultat est bien négatif**

ET que

mon enfant ne présente pas de symptômes évocateurs de la Covid-19 (ni fièvre, ni toux, ni maux de tête ou de maux de ventre)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le**[date]**

Signature

.....

[Prénom] [Nom]



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

[Prénom et Nom]

demeurant :

[Adresse]

représentant légal de :

[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur que :

le docteur **[nom du docteur]** consulté le **[date de la consultation]** suite à l'apparition de signes évocateurs n'a pas diagnostiqué une suspicion de la Covid-19 **et n'a pas prescrit de test RT-PCR ;**

ET que

mon enfant ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19 (ni fièvre, ni toux, ni maux de tête ou de maux de ventre)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le**[date]**

Signature

.....
[Prénom] [Nom]